



MEDICAL SUPPLY **GoDs**

体外診断用医薬品

診療所・病院・介護施設(特養/老健)・薬局限定

コロナウイルス抗原キットのご案内

チラシ有効期限:2024年12月27日(当日発送済切時間まで)

SARSコロナウイルス抗原検査キット

検査料 **SARS-CoV-2抗原定性: 150点**

※価格は全て税抜です。

イムノクロマト法で新型コロナウイルス抗原を10分で検出。

SEKISUI

1テストあたり
710円
(税抜)



注文コード:
053-868

10テスト入
1箱 7,100円
(税抜)

POINT

別売のラピッドテストFLU・NEXT、ラピッドテストRSV・アデノ・NEXTと検体希釈液の共用が可能です。
(ラピッドテストFLU・NEXT、ラピッドテストRSV・アデノ・NEXTの検体希釈液は、ラピッドテストSARS-CoV-2ではご使用いただけません)

ラピッドテスト SARS-CoV-2

- ・製造販売元/積水メディカル株式会社 ・貯蔵方法/2~30℃ ・判定時間/10分
- ・検体/鼻咽頭ぬぐい液、鼻腔ぬぐい液
- ・有効期間/24カ月(製造後) ・承認番号/30300EZ00050000

新型コロナウイルス抗原を10分で検出。

株式会社タウンス

1テストあたり
1,180円
(税抜)



注文コード:
058-332

10テスト入
1箱 11,800円
(税抜)

POINT

検体種により一度の検体採取で別売の下記イムノエースシリーズのウイルス系項目と同時に検査することが可能です。
鼻咽頭ぬぐい液:Flu・アデノ・hMPV・RSV Neo・Flu/RSV
鼻腔ぬぐい液:Flu

イムノエース® SARS-CoV-2Ⅲ

- ・製造販売元/株式会社タウンス ・貯蔵方法/2~30℃ ・判定時間/10分
- ・検体/鼻咽頭ぬぐい液、鼻腔ぬぐい液 ・有効期間/21カ月(製造後)
- ・承認番号/30500EZ00047000

インフルエンザウイルス×SARSコロナウイルス

検査料 **SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出定性: 225点**

1回の検査でインフルエンザウイルスとSARSコロナウイルスの検出が同時に可能

SEKISUI

- ・インフルエンザウイルスはA型、B型判別可能
- ・ラピッドテスト RSV&SARS-CoV-2
(※本チラシ裏面掲載)と検体希釈液が共通使用できます。



注文コード:
060-225

10テスト入
1箱 9,900円
(税抜)

ラピッドテスト® FLU&SARS-CoV-2

- ・製造販売元/積水メディカル株式会社 ・貯蔵方法/2~30℃
- ・判定時間/10分 ・検体/鼻咽頭ぬぐい液、鼻腔ぬぐい液
- ・有効期間/12カ月(製造後) ・承認番号/30400EZ00043000

1テストあたり
990円
(税抜)

SARS-CoV-2とインフルエンザを迅速に鑑別可能!



- ・インフルエンザウイルスはA型、B型判別可能
- ・鼻咽頭ぬぐい液専用です。



注文コード:
064-671

25テスト入
1箱 25,000円
(税抜)

SARS-CoV-2 & Flu A/B ラピッド抗原テスト

- ・製造販売元/ロシュ・ダイアグノスティクス株式会社
- ・貯蔵方法/2~30℃
- ・判定時間/15~30分 ・検体/鼻咽頭ぬぐい液
- ・有効期間/24カ月(製造後) ・承認番号/30400EZ00065000

1テストあたり
1,000円
(税抜)

1回の試料滴下(3滴)で2項目(インフルエンザウイルス・コロナウイルス)を同時に検査

- ・インフルエンザウイルスはA型、B型判別可能
- ・他のイムノエースシリーズ(アデノ、hMPV、RSV Neo)と検体の共用が可能(鼻咽頭ぬぐい液の場合)

株式会社タウンス



注文コード:
060-023

10テスト入
1箱 14,400円
(税抜)

イムノエース® SARS-CoV-2/Flu

- ・製造販売元/株式会社タウンス ・貯蔵方法/2~30℃
- ・判定時間/15分 ・検体/鼻咽頭ぬぐい液、鼻腔ぬぐい液
- ・有効期間/12カ月(製造後) ・承認番号/30400EZ00008000

1テストあたり
1,440円
(税抜)

1本の鼻咽頭ぬぐい液用綿棒を使用することで、新型コロナウイルス、A型インフルエンザ、B型インフルエンザを同時に検査し、15分で結果を提供します。



- ・インフルエンザウイルスはA型、B型判別可能
- ・鼻咽頭ぬぐい液専用です。



1テストあたり
990円
(税抜)

注文コード:
073-433

10テスト入
1箱 9,900円
(税抜)

Panbio COVID-19/Flu A&B ラピッドパネル(鼻咽頭ぬぐい液用)

- ・製造販売元/アボット・ダイアグノスティクス・メディカル株式会社 ・貯蔵方法/2~30℃
- ・判定時間/15分(15分前または20分を過ぎたものは判定しない) ・検体/鼻咽頭ぬぐい液
- ・有効期間/24カ月(使用期限は外箱に記載) ・承認番号/30500EZ00030000



※製品の詳細は各メーカーウェブサイトにてご確認ください。

ご注文は裏面のFAX注文用紙にてご注文可能です。

※需要増加の影響でメーカー側の在庫が欠品した場合は、注文受付を停止、注文個数の制限する場合がございますので予めご了承ください。

チラシ有効期限: 2024年12月27日(当日発送メ切時間まで)

体外診断用医薬品 診療所・病院・介護施設(特養/老健)・薬局限定

RSウイルス×SARSコロナウイルス

検査料 SARS-CoV-2・RSウイルス抗原同時検出定性: 420点

1回の検査でRSウイルスとSARSコロナウイルスの検出が同時に可能

・ラピッドテスト FLU&SARS-CoV-2と検体希釈液が共通使用できます。



SEKISUI

1テストあたり
990円
(税抜)



注文コード:
060-226

10テスト入
1箱 9,900円 (税抜)

ラピッドテスト® RSV&SARS-CoV-2

・製造販売元/積水メディカル株式会社 ・貯蔵方法/2~30℃ ・判定時間/10分
・検体/鼻咽頭ぬぐい液、鼻腔ぬぐい液 ・有効期間/12カ月(製造後)
・承認番号/30400EZ00042000

RSウイルス×インフルエンザウイルス×SARSコロナウイルス

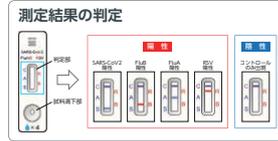
検査料 SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス・RSウイルス抗原同時検出定性: 420点

一回の検査でSARSコロナウイルス、インフルエンザウイルス、RSウイルスの同時検査が可能!

・インフルエンザウイルスはA型、B型判別可能



TOYOBO



1テストあたり
1,500円
(税抜)

注文コード:
069-052

10テスト入
1箱 15,000円 (税抜)

イムノアロー SARS-CoV-2&FluA/B&RSV

・製造販売元/東洋紡株式会社 ・貯蔵方法/2~30℃ ・判定時間/15分
・検体/鼻咽頭ぬぐい液、鼻腔ぬぐい液 ・有効期間/12カ月(製造後)
・承認番号/30400EZ00072000

SARSコロナウイルス抗原検査キット

ご注文の場合は、注文箱数をご記入ください。

メーカー名	商品名	注文コード	1箱入数	税抜販売価格	注文箱数
積水メディカル	ラピッドテスト SARS-CoV-2	053-868	10テスト	7,100円	箱
タウンズ	イムノエース® SARS-CoV-2II	058-332	10テスト	11,800円	箱

インフルエンザウイルス×SARSコロナウイルス

ご注文の場合は、注文箱数をご記入ください。

メーカー名	商品名	注文コード	1箱入数	税抜販売価格	注文箱数
積水メディカル	ラピッドテスト® FLU&SARS-CoV-2	060-225	10テスト	9,900円	箱
ロシュ	SARS-CoV-2 & Flu A/B ラピッド抗原テスト	064-671	25テスト	25,000円	箱
タウンズ	イムノエース® SARS-CoV-2/Flu	060-023	10テスト	14,400円	箱
アボット	Panbio COVID-19/Flu A&B ラピッドパネル(鼻咽頭ぬぐい液用)	073-433	10テスト	9,900円	箱

RSウイルス×SARSコロナウイルス

ご注文の場合は、注文箱数をご記入ください。

メーカー名	商品名	注文コード	1箱入数	税抜販売価格	注文箱数
積水メディカル	ラピッドテスト® RSV&SARS-CoV-2	060-226	10テスト	9,900円	箱

RSウイルス×インフルエンザウイルス×SARSコロナウイルス

ご注文の場合は、注文箱数をご記入ください。

メーカー名	商品名	注文コード	1箱入数	税抜販売価格	注文箱数
東洋紡	イムノアロー SARS-CoV-2&FluA/B&RSV	069-052	10テスト	15,000円	箱

※需要増加の影響でメーカー側の在庫が欠品した場合は、注文受付を停止、注文個数の制限する場合がございますので予めご了承ください。

ご注文時の注意点

- ※1回のご注文金額の合計が5,000円(税抜)未満の場合、500円(税抜)の送料をご負担いただきます。
- ※ご注文受付後の返品・キャンセルは出来ませんので予めご了承ください。
- ※夏季期間は、クール便での発送となりますので、到着まで3日~4日程お時間を要する場合がございます。
- ※このチラシに掲載している商品は、メーカー在庫状況、ご注文状況によっては発送が遅延する場合がございます。
- ※お荷物の配達日・時間指定は出来ませんので予めご了承ください。
- ※この用紙にご記入頂いた情報は、当該業務のみに使用し、他の目的には一切使用しません。

ご施設名		ご担当者	
ご住所			
T E L	()	F A X	()
医院コード		お申込み日	年 月 日

MEDICAL SUPPLY
ご注文・お問い合わせは **GoodS** 医療用品カタログ受付窓口まで
ご注文は、カタログ表紙に記載のあるFAX番号までお願いします。